

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di Verona
Via S. Teresa, 2
37135 Verona

La/Il sottoscritta/o.....
nata/o a il.....
residente a..... c.a.p..... Via.....
tel. /....., codice fiscale,
iscritta/o nell'Albo dell'Ordine/Collegio.....
al n°....., dal, con studio professionale in c.a.p.....,
Via....., tel..... /.....

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di aver preso conoscenza delle norme di cui alla Legge 11.1.79, n° 12, al D.L. 24.01.2012, n. 1 e al D.P.R. 07.08.2012, n. 137

A T T E S T A

che la/il Sig....., nata/o a il.....,
residente a..... c.a.p..... Via.....,
in possesso del titolo di studio di.....
ha frequentato il proprio studio professionale, secondo le norme e per gli effetti del combinato disposto della legge 11.1.79, n° 12, al D.L. 24.01.2012, n. 1 e al D.P.R. 07.08.2012, n.137 dalal.....
In fede

Timbro e firma per esteso

.....

Verona, li.....